

## DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO (ANEXO DE LA CONVOCATORIA A LA LICITACIÓN)

|  |         | ( /        | ANEXO DE         | E LA CONVO        | OCAT              | ORIA A | A LA L   | <u>ICII</u> A | CION)     |               |  |
|--|---------|------------|------------------|-------------------|-------------------|--------|----------|---------------|-----------|---------------|--|
| LICITACION   |         |            |                  | CANTIDAD          |                   |        |          |               | LICITANTE |               |  |
| 2.01.7.10.01.  |         |            |                  | F. ACTUALIZAC     | ION:              | 26/    | 11/2010  |               |           |               |  |
| PARTIDA  |         |            |                  | H. ACTUALIZAC     |                   | 11:    | 37:40    |               | MARCA     |               |  |
| CLAVE SAI  |         | 531 608    | 3.0019.03.01     | F. IMPRESION      |                   | 26     | /11/2010 |               | MODELO    |               |  |
|  |         |            |                  | HORA: 11:37:00    |                   |        |          | WOBLES        |           |               |  |
| CLAVE PREI   |         | 000000     |                  |                   | -                 |        |          | -             | CATALOGO  |               |  |
|  | _       |            |                  | GENERICO          | _                 | -      |          |               | CATALOGO  | HOJA 1 DE 1   |  |
| P L  | Α       | N          | T O              | S C               | 0                 | Р      | i        | 0             |           | N TÉCNICA DEL |  |
|  |         |            | ESPECIFI         | CACIONES          |                   |        |          |               |           |               |  |
|  |         |            | <u></u>          |                   |                   |        |          |               | LIUI      | ANTE          |  |
| Definición     Aparato portátil que permite visualizar simultáneamente ambas plantas de los pies y   |         |            |                  |                   |                   |        |          |               |           |               |  |
| 1.1 Aparato p  | oortáti |            |                  |                   |                   |        |          |               |           |               |  |
| la superficie de apoyo con fines de diagnóstico y terapéuticos.  |         |            |                  |                   |                   |        |          |               |           |               |  |
| 2. Descripción   |         |            |                  |                   |                   |        |          |               |           |               |  |
| 2.1 Plantoscopio de estructura metálica (acero inoxidable o aluminio) o plástico   |         |            |                  |                   |                   |        |          |               |           |               |  |
| resistente al alto impacto   |         |            |                  |                   |                   |        |          |               |           |               |  |
| 2.2 Con cubierta de vidrio templado 2.2.1 Biselado   |         |            |                  |                   |                   |        |          |               |           |               |  |
| 2.2.2 de 9 mm. de espesor o mayor  |         |            |                  |                   |                   |        |          |               |           |               |  |
| 2.2.2 00 9   | nermi   |            |                  |                   |                   |        |          |               |           |               |  |
| 2.2.3 Que permita la colocación de ambos pies (no menor de 25 x 35 cm.), 2.3 Con espejo móvil que permita visualizar la superficie plantar de ambos pies |         |            |                  |                   |                   |        |          |               |           |               |  |
| 2.4 Con iluminación fluorescente interna.  |         |            |                  |                   |                   |        |          |               |           |               |  |
| 2.4.1 Con control de apagado y encendido.  |         |            |                  |                   |                   |        |          |               |           |               |  |
| 3. Accesorios  | 001111  | o. do apag |                  |                   |                   |        |          |               |           |               |  |
| 3.1 No requiere.   |         |            |                  |                   |                   |        |          |               |           |               |  |
| 4. Consumibles   |         |            |                  |                   |                   |        |          |               |           |               |  |
| 4.1 No requiere.   |         |            |                  |                   |                   |        |          |               |           |               |  |
| 5. Instalación   |         |            |                  |                   |                   |        |          |               |           |               |  |
| 5.1 Corriente eléctrica 120V/60Hz.   |         |            |                  |                   |                   |        |          |               |           |               |  |
| 6. Mantenimiento.  |         |            |                  |                   |                   |        |          |               |           |               |  |
| 6.1 Programa calendarizado ó calendario de servicios, que incluya la descripción de las  |         |            |                  |                   |                   |        |          |               |           |               |  |
| acciones a efectuar.   |         |            |                  |                   |                   |        |          |               |           |               |  |
| 7. Normas y Estándares (documentos vigentes)   |         |            |                  |                   |                   |        |          |               |           |               |  |
| 7.1 Registro Sanitario.  |         |            |                  |                   |                   |        |          |               |           |               |  |
| 7.2 Certificado de calidad ISO-9001-2000 o certificado de calidad ISO-13485 o TÜV o certificado de calidad ISO 9001-2008.                                |         |            |                  |                   |                   |        |          |               |           |               |  |
| 7.2 Cortified  | 140 EL  | 70 0 CE 0  | rillicado de car | te emitido por la | Loud.<br>Lautorid | ad     |          |               |           |               |  |
| sanifaria d  |         |            |                  | te emitido por la | autona            | au     |          |               |           |               |  |
| Samuana V  | Ci pai  | o uc ongc  | ,1 f .           |                   |                   |        |          |               |           |               |  |
| λ  | )       |            |                  |                   |                   |        |          |               |           |               |  |
|  |         |            |                  |                   |                   |        |          | 1             |           |               |  |
| Dr. Alejandio N  | /lorale | es Rojas.  |                  |                   |                   |        |          |               |           |               |  |
| Dr. Al <del>ej</del> and <b>i</b> o M<br>Coordinador d   | e Plar  | neación de | e Infraestructur | a Médica.         |                   |        |          |               |           |               |  |
|  |         |            |                  |                   |                   |        |          |               |           |               |  |
|  |         |            |                  |                   |                   |        |          |               |           |               |  |
|  |         |            |                  |                   |                   |        |          |               |           |               |  |
|  |         |            |                  |                   |                   |        |          |               |           |               |  |
|  |         |            |                  |                   |                   |        |          |               |           |               |  |
|  |         |            |                  |                   |                   |        |          |               |           |               |  |
| ,  |         |            |                  |                   |                   |        |          |               |           |               |  |

